



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-22022020-216319
CG-DL-E-22022020-216319

असाधारण
EXTRAORDINARY
भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)
प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 110]	नई दिल्ली, मंगलवार, फरवरी 18, 2020/माघ 29, 1941
No. 110]	NEW DELHI, TUESDAY, FEBRUARY 18, 2020/MAGHA 29, 1941

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 18 फरवरी, 2020

सा.का.नि. 128(अ).—केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उप-धारा (1) और (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (निगमन) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निगमन) संशोधन नियम, 2020 है।

(2) ये नियम 23 फरवरी, 2020 से प्रवृत्त होंगे।

2. कंपनी (निगमन) नियम, 2014 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) में, नियम 9 के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा, अर्थात् -

“9. नाम का आरक्षण या नाम का परिवर्तन-

नाम के आरक्षण के लिए किए गए आवेदन www.mca.gov.in पर उपलब्ध वेब सर्विस के माध्यम से कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 में यथा-निर्दिष्ट शुल्क के साथ, 23 फरवरी, 2020 से प्रभावी वेब सेवा स्पाइस+ (कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप प्लस : आईएनसी-32), का प्रयोग करके किया जाएगा जिसे रजिस्ट्रार, केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र द्वारा, पंद्रह दिनों के भीतर व्यतिक्रमों को दूर करने के लिए ऐसा वेब प्ररूप पुनःप्रस्तुत करने की अनुमति दिए जाने के पश्चात्, अनुमोदित अथवा निरस्त, जैसा भी मामला हो, किया जा सकता है।”।

3. उक्त नियम में नियम 10, 12 नियम 19 के उप-नियम (1), नियम 38 के उप-नियमों (1), (2), (3), (4), (7) और (9) में जहां कहीं शब्द, अक्षर, अंक और कोष्ठक आते हैं, के स्थान पर “प्ररूप संख्या आईएनसी-32 (स्पाइस)” में 23 फरवरी, 2020 से “स्पाइस+ (कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप प्लस: आईएनसी-32)” शब्द और अंक रखे जाएंगे।

4. उक्त नियम में, नियम 38 के मार्जिनल शीर्षक में, 23 फरवरी, 2020 से शब्द, कोष्ठक और अक्षर “इलेक्ट्रॉनिक रूप से” के स्थान पर शब्द, कोष्ठक और अक्षर “इलेक्ट्रॉनिक रूप से प्लस (स्पाइस+)” रखे जाएंगे।

5. उक्त नियम में, नियम 38क में,

(i) शीर्षक में शब्दों, कोष्ठकों और अक्षरों “और कर्मचारी भविष्य निधि संगठन (ईपीएफओ) रजिस्ट्रीकरण” के स्थान पर शब्द, कोष्ठक और अक्षर “और कर्मचारी भविष्य निधि संगठन (ईपीएफओ) रजिस्ट्रीकरण और व्यवसाय कर रजिस्ट्रीकरण और बैंक खाता खोलना” अंतःस्थापित किए जाएंगे।

(ii) अक्षर “एजीआईएलई” के स्थान पर अक्षर “एजीआईएलई-प्रो” रखे जाएंगे।

(iii) खंड (ग) के पश्चात् निम्नलिखित खंड अंतःस्थापित किए जाएंगे, अर्थात्.-

“(ग) 23 फरवरी, 2020 से व्यवसाय कर रजिस्ट्रीकरण प्रभावी।

(घ) 23 फरवरी, 2020 से बैंक खाता खोलना प्रभावी।”।

6. उक्त नियम में, अनुलग्नक में, -

(i) प्ररूप “आरयूएन, ई-प्ररूप सं. आईएनसी-32 (स्पाइस), और ई-प्ररूप सं. आईएनसी-35 (एजीआईएलई), के स्थान पर निम्नलिखित रखे जाएंगे

(कंपनी अधिनियम, 2013 की धाराएं 4, 7, 8(1), 12, 152 और 153 के अधीन बनाए गए नियमों के साथ पठित उन धाराओं के अनुसरण में) प्ररूप सं. आईएनसी-32	स्पाइस+ (कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप+)
--	--

भाग-क

1. (क) कंपनी का प्रकार
एलएलपीआईएन
(ख) कंपनी का वर्ग
(ग) कंपनी का प्रवर्ग
(घ) कंपनी का उप-प्रवर्ग.....
2. कंपनी की औद्योगिक गतिविधियों का मुख्य प्रभाग
मुख्य प्रभाग का वर्णन

3. प्रस्तावित या अनुमोदित नाम की विशिष्टियां

i.	
ii.	

भाग – ख**II. कंपनी की संरचना**

4. क्या संगम अनुच्छेद की परिरक्षास्थापना हुई है ☐ हां ☐ नहीं
अनुच्छेदों की संख्या, जिन पर परिरक्षास्थापना के उपबंध लागू होंगे

ऐसे अनुच्छेदों का विवरण

क्र. सं.	अनुच्छेद संख्या	खंड के परिरक्षास्थापना का संक्षिप्त विवरण

5. (i)* कंपनी की ☐ शेयर पूंजी है ☐ शेयरपूंजी नहीं है

6. *कंपनी की पूंजीगत संरचना

कुल प्राधिकृत शेयर पूंजी (रुपये में).....

प्राधिकृत शेयर पूंजी	साम्या	अधिमान	अवर्गीकृत
शेयरों की संख्या			
प्रतिशेयर का न्यूनतम मूल्य (रुपये में)			
कुल राशि (रुपये में)			

कुल अभिदत्त शेयर पूंजी (रुपये में).....

अभिदत्त शेयरपूंजी	साम्या	अधिमान
शेयरों की संख्या		
प्रति शेयर का न्यूनतम मूल्य (रुपये में)		
कुल राशि (रुपये में)		

(ii)*सदस्यों की संख्या का ब्यौरा

(क) सदस्यों की अधिकतम संख्या दें	
(ख) प्रस्तावित कर्मचारियों के अतिरिक्त सदस्यों की अधिकतम संख्या	
(ग) सदस्यों की संख्या	
(घ) प्रस्तावित कर्मचारियों के अतिरिक्त सदस्यों की संख्या	

III. कंपनी का पता

7. (क)* पत्र व्यवहार का पता

*पंक्ति I.....

पंक्ति II.....

*नगर.....

*राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र..... *पिन कोड.....

* जिला.....

*दूरभाष (एसटीडी कोड सहित).....

फैक्स.....

*कंपनी का ई-मेल पता.....

(ख) *क्या पत्र व्यवहार का पता कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता है ० हां ० नहीं

(ग) *कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम, जहां कंपनी रजिस्ट्रीकृत होनी प्रस्तावित है

IV. अभिदाता और निदेशकों के ब्यौरे

8. (क)* संगम-ज्ञापन के पहले अभिदाता (अभिदाताओं) और कंपनी के निदेशकों के नाम

	विधिमान्य डीआईएन है	विधिमान्य डीआईएन नहीं है
प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की कुल संख्या (गैर-व्यैक्तिक+व्यैक्तिक)		
गैर-व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की संख्या		
व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं)-सह-निदेशक (निदेशकों) की संख्या		
निदेशकों की कुल संख्या (ऊपर पंक्ति संख्या 3 में उल्लिखित अनुसार वह निदेशक जो अभिदाता + अभिदाता-सह-निदेशक नहीं है)		

(ख) *गैर-व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) का विवरण -

*श्रेणी.....

*कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या अन्य कोई रजिस्ट्रीकरण संख्या(पूर्व-पूरित)

*कारपोरेट निकाय का नाम

*रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का मुख्य स्थान या भारत से बाहर
व्यवसाय का मुख्य स्थान

*पंक्ति I

पंक्ति II

* शहर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र..... * पिन कोड.....

* आईएसओ देश कोड..... देश.....

राष्ट्र.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

फैक्स

* ई-मेल आईडी

प्राधिकृत व्यक्ति की व्यष्टियां

1.* प्रथम नाम.....

मध्य नाम.....

*उपनाम.....

* पिता का प्रथम नाम.....

पिता का मध्य नाम.....

*पिता का उपनाम.....

*लिंग.....*जन्म की तारीख.....* राष्ट्रीयता.....

☐ स्थाई खाता संख्या ☐ पासपोर्ट संख्या(सत्यापित करें)

आधार संख्या

* जन्म का स्थान (जिला और राज्य)

* व्यवसाय का प्रकार

* व्यवसाय का क्षेत्र.....

*शैक्षिक अर्हता.....

वर्तमान पता

* पंक्ति I

पंक्ति II

* शहर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र.....* पिन कोड.....

* आईएसओ देश कोड.....देश.....

राष्ट्र.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

मोबाइल

फैक्स

* ई-मेल आईडी

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

(ग)* व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) (अभिदाता-सह-निदेशक के अतिरिक्त विशिष्टियां

1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)..... (पूर्व पूरित)

*नाम

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

* प्रथम नाम.....

मध्य नाम.....

* उपनाम.....

* पिता का प्रथम नाम.....

पिता का मध्य नाम.....

*पिता का उपनाम.....

*लिंग.....*जन्म की तारीख.....* राष्ट्रीयता.....

* जन्म का स्थान.....

* व्यवसाय का प्रकार ० स्वनियोजित ० वृत्तिक ० घरेलू ० विद्यार्थी ० सेवक

* व्यवसाय का क्षेत्र.....

यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विनिर्दिष्ट करें.....

*शैक्षिक अर्हता.....

* ■ स्थायी खाता संख्या ■ पासपोर्ट संख्या (सत्यापित करें)

आधार संख्या

* ई-मेल पता.....

स्थायी पता

* पंक्ति I.....

*पंक्ति II.....

* नगर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र.....* पिन कोड.....

* आईएसओ देश कोड.....देश.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है ० हां ० नहीं

वर्तमान पता

* पंक्ति I.....

पंक्ति II.....

* नगर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र..... * पिन कोड.....

* आईएसओ राष्ट्र कोड..... देश.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

* वर्तमान पते पर रहने की अवधि..... वर्ष..... मास

यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से रह रहे हो, तो पूर्ववर्ती निवास का पता

.....

.....

* पहचान का सबूत..... * निवास का सबूत.....

संलग्नकों में पहचान का सबूत और पते का सबूत प्रस्तुत करें।

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

(घ)* वैयक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं)-सह-निदेशकों की विशिष्टियां

1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)..... (पूर्व पूरित)

* नाम.....

* लिंग.....*जन्म की तारीख.....*राष्ट्रीयता.....

* पदनाम..... * प्रवर्ग.....

क्या ■ अध्यक्ष ■कार्यकारी निदेशक ■गैर-कार्यकारी निदेशक हैं

* कंपनी या संस्थान का नाम, जिसका नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशित है।

.....

*ई-मेल पता.....

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

ऐसी एंटीटी की संख्या, जिनमें निदेशक का हित है (यदि ऐसी एंटीटी सीआईएन/ एफसीआरएन/ एलएलपीआईएन वाली है तो उल्लेख करने की आवश्यकता नहीं है।).....

* रजिस्ट्रीकरण संख्या.....

* नाम.....

* पता.....

हित का प्रकार	*पदनाम.....
	शेयर धारिता का प्रतिशत.....राशि.....
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें).....

1.* प्रथम नाम.....

मध्य नाम.....

* उपनाम.....

* पिता का पहला नाम.....

पिता का मध्य नाम.....

*पिता का उपनाम.....

*लिंग.....*जन्म की तारीख* राष्ट्रीयता.....

* जन्म का स्थान.....

* क्या भारतीय नागरिक है ☐ हां ☐ नहीं * क्या भारतनिवासी है ☐ हां ☐ नहीं

* व्यवसाय का प्रकार ☐ स्वनियोजित ☐ पेशेवर ☐ घरेलू ☐ विद्यार्थी ☐ सैनिक

* व्यवसाय का क्षेत्र.....

यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विनिर्दिष्ट करें.....

*शैक्षिक अर्हता.....

* ☐ स्थायी खाता संख्या ☐ पासपोर्ट संख्या (सत्यापित करें)

* पदनाम.....*प्रवर्ग.....

* क्या ☐ अध्यक्ष ☐ कार्यकारी निदेशक ☐ गैर-कार्यकारी निदेशक है

* कंपनी या संस्था का नाम, जिसका नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशित है.....

* ई-मेल पता.....

स्थायी पता

* पंक्ति I.....

पंक्ति II.....

* नगर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र..... * पिन कोड.....

* आईएसओ राष्ट्र कोड..... देश.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है ० हां ० नहीं

वर्तमान पता

* पंक्ति I.....

पंक्ति II.....

* नगर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र..... * पिन कोड.....

* आईएसओ राष्ट्र कोड..... देश.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

* वर्तमान पते पर रहने की अवधि..... वर्ष..... माह.....

यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से रह रहे हो तो पूर्ववर्ती निवास का पता

.....

* पहचान का सबूत..... * निवास का सबूत.....

मतदान पहचान पत्र संख्या.....

चालन अनुज्ञापित संख्या.....

आधार संख्या.....

संलग्नकों में पहचान का सबूत और पते का सबूत प्रस्तुत करें।

ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का हित है.....

* रजिस्ट्रीकरण संख्या.....

* नाम.....

* पता.....

हित का स्वरूप	* पदनाम.....
	शेयर धारिता का प्रतिशत..... राशि.....
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें).....

V. ओपीसी नाम निर्देशन

9. (क)* नामनिर्देशन

मैं*..... के

संगम ज्ञापन का हस्ताक्षरकर्ता एतदद्वारा* को नामित करता/

करती हूं, जो मेरी मृत्यु होने या संविदा में असक्षम होने की स्थिति में कंपनी का सदस्य

बनेगा। मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि कंपनी (निगमीकरण) नियम, 2014 के नियम 3 के अनुसार नामनिर्देशिती नामांकन के लिए पात्र है।

(ब) *नामनिर्देशिती की विशिष्टियां

निदेशक पहचान संख्या (डिन)

पूर्व पूरित

* प्रथम नाम.....

मध्य नाम.....

* उपनाम.....

* पिता का पहला नाम.....

पिता का मध्य नाम.....

*पिता का उपनाम.....

*लिंग.....*जन्म की तारीख.....*राष्ट्रीयता.....

* स्थायी खाता संख्या..... (विवरण सत्यापित करें)

*आधार संख्या.....

* जन्म का स्थान (जिला और राज्य).....

* व्यवसाय का प्रकार

* व्यवसाय का क्षेत्र.....

*शैक्षिक अर्हता.....

स्थायी पता

* पंक्ति I.....

पंक्ति II.....

* नगर

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र.....* पिन कोड.....

* आईएसओ राष्ट्र कोड.....

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....

मोबाइल.....

फैक्स.....

*ई-मेल पता

* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है ० हां ० नहीं

वर्तमान पता

* पंक्ति I.....

* पंक्ति II.....

- * नगर
- * राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र..... * पिन कोड.....
- * आईएसओ राष्ट्र कोड.....
- देश.....
- दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).....
- मोबाइल.....
- फैक्स.....
- * वर्तमान पते पर रहने का अवधि..... वर्ष..... माह
- यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से रह रहे हो तो पूर्ववर्ती निवास का पता
-
-
- * पहचान का सबूत..... * निवास का सबूत

VI. स्टाम्प ड्यूटी

10. स्टॉप शुल्क के संदाय की विशिष्टियां

- (क) वह राज्य या संघ राज्य क्षेत्र जिसके पक्ष में स्टॉप शुल्क का भुगतान किया गया या किया जाना है..... (पूर्व पूरित)
- (ख) * क्या स्टॉप शुल्क का भुगतान एमसीए-21 प्रणाली के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक रूप से किया जाना है ० हां ० नहीं ० लागू नहीं

- (i) भुगतान किए जाने वाले स्टॉप शुल्क की विशिष्टियां

दस्तावेज का प्रकार/ विशिष्टियां	प्ररूप	संगम जापन	संगम अनुच्छेद
भुगतान किए जाने वाले स्टॉप शुल्क की राशि (रूप में)			

- (ii) भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की विस्तृत जानकारी प्रदान करें।

दस्तावेजों का प्रकार/ब्यौरा	प्ररूप	संगम जापन	संगम अनुच्छेद	अन्य
भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की कुल राशि				
स्टाम्प शुल्क भुगतान का माध्यम				
सरकार की तरफ से स्टाम्प शुल्क एकत्रित करने अथवा स्टाम्प पेपर बेचने अथवा दस्तावेजों पर मुहर				

लगाने या स्टाम्प वाउचर बांटने के लिए प्राधिकृत विक्रेता या कोषागार या प्राधिकारी या अन्य किसी सक्षम एजेंसी का नाम				
मुहर या स्टाम्प या स्टाम्प पेपर या कोषागार चालन संख्या की क्रम संख्या				
विक्रेता की रजिस्ट्रीकरण संख्या				
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के बिक्री या स्टाम्प शुल्क के भुगतान की तारीख (दिन/माह/वर्ष)				
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के बिक्री या स्टाम्प शुल्क के भुगतान का स्थान				

VII. पैन/टैन सूचना

11. *स्थाई खाता संख्या (पैन) और कर कटौती खाता संख्या (टैन) के लिए आवेदन करने हेतु अतिरिक्त सूचना

पैन के लिए विनिर्दिष्ट सूचना

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	रेंज कोड	एओ संख्या

टैन के लिए विनिर्दिष्ट सूचना

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	रेंज कोड	एओ संख्या

आय का स्रोत

- कारोबार/व्यवसाय से आय 0 पूंजी लाभ 0 गृह संपत्ति से आय
- अन्य स्रोतों से आय 0 कोई आय नहीं

कारोबार/व्यवसाय कोड

--	--	--	--

VIII. संलग्नक

संलग्नक

संलग्नकों की सूची

1.	*संगम ज्ञापन;	संलग्न करें	
2.	*संगम अनुच्छेद;	संलग्न करें	
3.	*प्रथम अभिदाता(ओं) एवं निदेशक(कों) द्वारा घोषणा	संलग्न करें	

	(हलफनामा संलग्न किया जाना अपेक्षित नहीं है)		
4.	कार्यालय पते का सबूत (किराया रसीद के साथ हस्तांतरण पत्र/पट्टा विलेख/किराया करार आदि);	संलग्न करें	
5.	उपयोगिता बिल की प्रति (दो माह से अधिक पुरानी न हो)	संलग्न करें	
6.	विदेशी कारपोरेट निकाय के निगमन के प्रमाण-पत्र और विदेशी कंपनी द्वारा पारित संकल्प अथवा संवैधानिक दस्तावेज के माध्यम से दिए गए प्राधिकार की प्रति	संलग्न करें	
7.	संप्रवर्तक कंपनी द्वारा पारित संकल्प;	संलग्न करें	
8.	अन्य कंपनियों में प्रथम निदेशक(कों) का हित;	संलग्न करें	
9.	नामित व्यक्ति की सम्मति (आईएनसी-3);	संलग्न करें	
10.	प्रतिदाताओं के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें	
11.	नामित व्यक्ति के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें	
12.	आवेदक I के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें	
13.	आवेदक II के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें	
14.	आवेदक III के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें	
15.	अध्याय XXI (भाग-I) कंपनियों के मामले में अरजिस्ट्रीकृत कंपनियों का संकल्प	संलग्न करें	
16.	प्ररूप संख्या आईएनसी-14 में घोषणा	संलग्न करें	
17.	प्ररूप संख्या आईएनसी-15 में घोषणा	संलग्न करें	
18.	वैकल्पिक संलग्नक, (यदि कोई हो)	संलग्न करें	
19.	अनुलग्नक-भाग क	संलग्न करें	

IX. घोषणा

घोषणा

- मैंने नाम के आरक्षण की बावत में कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों, इसके नियमों एवं इसके अधीन तैयार किए गए निर्धारित मार्गदर्शक सिद्धांतों को पढ़ा है और इसके अर्थ को समझा है कि प्रस्तावित नाम इसके अनुरूप है।
- मैंने कारपोरेट कार्य मंत्रालय (एमसीए) के पोर्टल में उपलब्ध खोज सुविधाओं का उपयोग पूर्व से रजिस्ट्रीकृत अथवा पूर्व में अनुमोदित नामों वाली कंपनियों व सीमित देयता भागीदारियों (एलएलपी) के साथ क्रमशः प्रस्तावित नाम की समानता की जांच के लिए किया है। मैंने रजिस्ट्रीकृत ट्रेडमार्क और ट्रेडमार्क अधिनियम, 1999 के अधीन किसी आवेदन में ट्रेडमार्क विषय के साथ प्रस्तावित नाम की सदृश्यता जांचने के लिए भी खोज

सुविधाओं का प्रयोग किया है और प्रस्तावित नाम की सदृश्यता के लिए प्रासंगिक खोज किए हैं जिससे मुझे संतुष्टि हो जाए कि नाम की सदृश्यता के लिए बने अधिनियम के उपाबंध और इसके नियमों की अनुपालना की जा रही है।

- प्रस्तावित नाम ने संप्रतीक और नाम (अनुचित उपयोग निवारण) अधिनियम, 1950 के उपाबंधों का उल्लंघन नहीं किया है और समय-समय पर इसका संशोधन किया जाता है।
- प्रस्तावित नाम किसी भी वर्ग के लोगों के लिए अपमानजनक नहीं है अर्थात् प्रस्तावित नाम में ऐसी किसी प्रकार की आचारभ्रष्टता अथवा शब्द या वाक्यांश अंतर्विष्ट नहीं है जो सामान्यतः किसी जातीय समूह, धर्म, लिंग या परंपरा के लिए आपत्तिजनक हो।
- *कंपनी द्वारा प्रस्तावित नाम का उपयोग किसी भी विधि के अधीन आपत्तिजनक नहीं होगा।
- यदि बाद में यह नाम कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(2) और धारा 4(4) के उपाबंधों व इसके नियमों का उल्लंघन करते हुए पाया गया तो इसके परिणाम के लिए मैं पूरी तरह से जिम्मेदारी उठाने के लिए तैयार हूँ और मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(5) (ii) (क) और (ख) के उपाबंधों और उसके नियमों को पढ़ा और समझा है और इसके परिणाम के लिए स्वयं को उत्तरदायी घोषित करता हूँ।
- *मैं -----, जो इस अनुच्छेद में कंपनी के निदेशक के रूप में नामित है, कंपनी के प्रवर्तकों द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा यह घोषणा करने के लिए विधिवत रूप से प्राधिकृत हूँ कि कंपनी अधिनियम, 2013 और इसके अधीन बने नियमों की अपेक्षाओं, जो निदेशक पहचान संख्या (डिन) कंपनी के रजिस्ट्रीकरण एवं इससे पूर्ववर्ती या प्रासंगिक मामलों से संबंधित है, को संकलित किया गया है।
- मैं संगम ज्ञापन एवं संगम अनुच्छेद पर हस्ताक्षर करने वाले प्रवर्तकों तथा प्रथम निदेशक(कों) द्वारा यह घोषणा करने तथा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर तथा इसे प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूँ।
- *मैं प्रत्येक हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा यह घोषणा करने के लिए प्राधिकृत हूँ कि कंपनी तब तक अपना वृत्तिक आरंभ नहीं करेगी जब तक प्रत्येक हस्ताक्षरकर्ता ने संगम ज्ञापन को स्वीकार करने के समय उसके द्वारा प्राप्त शेयरों के मूल्य का भुगतान न कर दिया हो।
- मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि कंपनी अपना व्यवसाय तब तक आरंभ नहीं करेगी जब तक क्षेत्रीय विनियामकों जैसे आरबीआई, सेबी आदि से आवश्यक अनुमोदन प्राप्त न हो जाए।

- मैं प्रवर्तकों एवं प्रथम निदेशकों की ओर से यह घोषणा करता हूँ कि रजिस्ट्रीकृत कार्यालय सभी सूचनाएं प्राप्त करने और उन्हें स्वीकार करने के लिए सक्षम हैं और निगमन के समय प्रस्तावित कंपनियों को संबोधित अधिसूचनाओं को इस प्ररूप की मद संख्या 7 में दिए गए पते में रखा जाएगा।
- *मैं प्रस्तावित कंपनी के संगम अनुच्छेद में नामित सभी प्रथम निदेशकों की ओर से दृढ़तापूर्वक यह घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त घोषणा मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है, और इस समेकित आवेदन प्ररूप में निगमन के लिए दी गई सूचना और इसके अनुलग्नक सही एवं संपूर्ण हैं और इस प्ररूप से संबंधित किसी भी सूचना को छुपाया नहीं गया है। सभी आवश्यक अनुलग्नकों को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से, सही रूप में और स्पष्ट रूप से संलग्न कर दिया गया है और वह संगम जापन और संगम अनुच्छेद में हस्ताक्षर करने वाले प्रवर्तकों द्वारा रखे गए मूल अभिलेख के अनुसार है।
- मैं, प्रस्तावित निदेशकों, जिनके ब्यौरे डिन के आबंटन के लिए उपर्युक्त रूप में भरे गए हैं, की ओर से इस बात की पुष्टि और घोषणा करता हूँ कि वे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों जिसमें धारा 164 और 169 शामिल हैं, के अधीन किसी कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्ति के लिए नियंत्रित, अयोग्य या पृथक नहीं हैं और उन्हें किसी आर्थिक अपराध न्यायालय अथवा न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय या उच्च न्यायालय अथवा किसी अन्य न्यायालय की ओर से घोषित अपराधी के रूप में घोषित नहीं किया गया है और उन्हें कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन किसी निदेशक पहचान संख्या (डिन) का आबंटन पहले से नहीं किया गया है, और मैं इस बात की भी घोषणा करता हूँ कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449, धारा 450 और धारा 451 के साथ पठित धारा 154, धारा 155, धारा 447 और धारा 448 के उपबंधों को पढ़ा और समझा है।

□ * ,

----- जिसकी सदस्य संख्या ----- और/या वृत्ति संख्या का प्रमाण पत्र -
----- हैं, को धारा 7(1) (ख) के अधीन घोषणा करने का अधिकार दिया गया है और ऐसी घोषणा को संलग्न किया गया।

टिप्पण: धारा 7(5) और धारा 7(6) के उपबंधों पर ध्यान केन्द्रित किया गया है जिसमें अन्य बातों के साथ-साथ, यह उपाबंध है कि किसी सूचना का मिथ्या या गलत ब्यौरा या किसी तात्विक सूचना को छुपाने से धारा 447 के अधीन कपट के लिए दंड दिया जा सकता है।

धाराओं 448 और 449 के उपबंधों पर ध्यान आकर्षित किया जाता है जिसमें क्रमशः मिथ्या कथन और मिथ्या सबूतों के लिए दंड का उपाबंध है।

*निदेशक द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाना है।

डीएससी बॉक्स

*डिन/पैन -----

X. पेशेवर द्वारा की गई घोषणा और प्रमाणन

पेशेवर द्वारा की गई घोषणा और प्रमाणन

मैं -----, ----- का सदस्य जिसका कार्यालय* ----- में स्थित है और जो कंपनी के गठन के कार्य में लगा हुआ है, यह घोषणा करता हूं कि मैं इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए सम्यक रूप से नियुक्त हूं। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों और इसके नियमों को इस प्ररूप के विषयवस्तु और इससे संबंधित मुद्दों के लिए पढ़ा है और ऊपर दिए ब्यौरों, (अनुलग्नक शामिल हैं) जो इस प्ररूप की विषयवस्तु हैं, को आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलिखित के साथ सत्यापित किया है और उन्हें सत्य, सही और संपूर्ण पाया है और इस प्ररूप की किसी सूचना को छुपाया नहीं गया है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि :

- (i) मसौदा ज्ञापन और संगम अनुच्छेद धारा 4 और धारा 5 के उपबंधों और इसके नियमों के अनुसार तैयार किए गए हैं; और
- (ii) कंपनी अधिनियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं और इसके अंतर्गत बने नियम, जो अधिनियम की धारा 7 के अधीन कंपनी के रजिस्ट्रीकरण से संबंधित हैं और इसके पूर्ववर्ती या आनुषंगिक मामलों को संकलित कर लिया गया है। उक्त अभिलेखों को उचित रूप से तैयार कर कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर कर लिया गया है और इसे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अनुसार रखा गया है और उन्हें क्रमबद्ध रूप में पाया गया है;
- (iii) मैंने इस प्ररूप के सभी अनुलग्नकों को देखा है और इन्हें आवश्यकता के अनुसार संपूर्ण और स्पष्ट पाया है;
- (iv) मैं इस बात की भी घोषणा करता हूं कि मैंने प्ररूप में दिए गए प्रस्तावित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का वैयक्तिक रूप से दौरा किया है और यह पाया है कि कंपनी का प्रस्तावित

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय कंपनी के व्यावसायिक प्रयोजन के लिए काम कर रहा है (प्रस्तावित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के संबंध में, जहां लागू हो);

(v) मुझे जानकारी है कि मैं गलत प्रमाणन, यदि किसी स्तर में पाया गया, के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन कार्रवाई के लिए जिम्मेदार हूं।

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक वृत्ति) या 0 लागत लेखाकार (पूर्णकालिक वृत्ति) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक वृत्ति) 0 अधिवक्ता -----

*क्या सहयोगी या साथी है - सहयोगी - साथी

*सदस्य संख्या -----

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र -----

*आयकर पैन -----

प्ररूप देखें

संवीक्षा-पूर्व

कार्यालय प्रयोग के लिए

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध सं. (एसआरएन) ----- ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख----- (दिन/माह/वर्ष)

इस ई-प्ररूप को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर -----

हस्ताक्षर की तारीख ----- (दिन/माह/वर्ष)

<p>प्ररूप संख्या आईएनसी-35 [कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 38क के अनुसरण में] ।</p>	 सत्यमेव जयते	<p>एजीआईएलई-प्रो (वस्तु एवं सेवा कर पहचान संख्या, कर्मचारी राज्य बीमा निगम रजिस्ट्रीकरण और कर्मचारी भविष्य निधि संगठन रजिस्ट्रीकरण एवम पेशा कर पंजीकरण और बैंक खाता खोलना के लिए आवेदन)</p>
--	---	--

(यह एजीआईएलई-प्रो प्ररूप जीएसटीआईएन/ईपीएफओ/ईएसआईसी/पेशा कर पंजीकरण और बैंक खाता खोलना के लिए स्पाइस+ ई-प्ररूप का भाग है)

कंपनी का नाम

1. *क्या आप जीएसटीआईएन के लिए आवेदन करना चाहते हैं? ☐ हां ☐ नहीं
2. *राज्य (स्पाइस+ में प्रविष्ट किए गए अनुसार)
3. *जिला (स्पाइस+ में प्रविष्ट किए गए अनुसार)
4. *राज्य क्षेत्राधिकार
- *सेक्टर/सर्किल/वार्ड/चार्ज/इकाई
5. *केंद्र क्षेत्राधिकार
- आयुक्तालय
- प्रभाग
- रैंज
6. *रजिस्ट्रीकरण प्राप्त करने के कारण (स्वैच्छिक)
7. *क्या संस्थान पट्टे पर है ☐ हां ☐ नहीं
- *पट्टे की अवधि से तक
- (क) *परिसर के अधिग्रहण का स्वरूप
- (ख) *व्यवसाय के मूल स्थान का प्रमाण
- (ग) *क्या संस्थान का भवन/परिसर निजी है या किराए पर है
- *यदि किराए पर है या इकाई/स्वामित्व के नाम में बदलाव है,
- कृपया दर्शाएं
- *पट्टे की अवधि से तक
8. *संयोजन हेतु विकल्प ☐ हां ☐ नहीं
- (क) संयोजन की घोषणा
- मैं घोषणा करता हूं कि उपर्युक्त व्यवसाय संयोजन कराधार के तहत आयकर देने के लिए इस अधिनियम या नियमों में विनिर्दिष्ट शर्तों और बाध्यताओं का पालन करेगा।
- (ख) रजिस्ट्रीकृत व्यक्ति की श्रेणी
- गैर अधिसूचित वस्तुओं का निर्माता

- खाद्य और गैर-मादक पेय वितरक
- कोई अन्य पात्र वितरक

9. *उपर्युक्त परिसर में की जाने वाली व्यवसायिक गतिविधियों का स्वरूप (कृपया जो लागू है, उस पर निशान लगाएं)

फैक्टरी/विनिर्माण	0	थोक व्यापार	0	खुदरा व्यापार	0
गोदाम/डिपो	0	अनुबंधित गोदाम	0	सेवाओं के वितरक	0
कार्यालय/बिक्री कार्यालय	0	पट्टा व्यवसाय	0	वस्तुओं या सेवाओं का प्राप्तकर्ता	0
ईओयू/एसटीपी/ईएचटीपी	0	कार्य अनुबंध	0	निर्यात	0
आयात	0	अन्य (उल्लेख करें), यदि अन्य है तो उसका उल्लेख करें	0		0

(क) *प्राथमिक व्यवसाय कार्यकलाप

*यदि अन्य का चयन किया गया है, तो कृपया इसका उल्लेख करें

(ख) *कार्य/व्यवसाय की वास्तविक प्रकृति

*कार्य उप-श्रेणी

*व्यवसाय कार्य की प्रकृति

10. *व्यवसाय द्वारा वितरित की जाने वाली वस्तुओं का विवरण

एचएसएन कोड (चार अंक)

(पूर्व पूरित)

वस्तुओं के ब्यौरे

11. *व्यवसाय द्वारा वितरित की जाने वाली सेवाओं के ब्यौरे

सेवा लेखांकन कोड

(पूर्व पूरित)

सेवाओं का विवरण

12. निदेशकों/प्राथमिक स्वामियों/पदधारी के विवरण

(ओपीसी के लिए प्रविष्ट किए जाने वाले निदेशकों की न्यूनतम संख्या 1, प्राइवेट कंपनी के मामले में 2, पब्लिक लिमिटेड कंपनी के मामले में 3 और उत्पादक कंपनी के मामले में 5 होगी।)

निदेशकों की संख्या का विवरण प्रविष्ट किया जाना है (2)

(क) *उस निदेशक का विवरण जो प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/मूल स्वामी/पदधारी भी है

* 0 निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

0 स्थायी खाता संख्या (पैन)

*डीआईएन (पूर्व पूरित)

(फोटोग्राफ)

*पैन



(फोटोग्राफ लगाएं) (फोटोग्राफ हटाएं)

(उपरोक्त बॉक्स पर क्लिक करके नवीनतम)

पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ लगाएं)

- *पहला नाम
- मध्य नाम
- *अंतिम नाम
- *निजी मोबाइल संख्या (ओटीपी भेजें)
- *निजी ई-मेल पता
- *मोबाइल संख्या के लिए ओटीपी लिखें (ओटीपी सत्यापित करें)
- *ई-मेल पता के लिए ओटीपी लिखें

(ख) *प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/मूल स्वामी/पदधारी के अलावा निदेशक का विवरण

- * O निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) O स्थायी खाता संख्या (पैन)/पासपोर्ट संख्या
(विदेशी राष्ट्रियता के मामले में)
- *डीआईएन (पूर्व पूरित) (फोटोग्राफ)
- *पैन/पासपोर्ट संख्या

इस बॉक्स में एक
नवीनतम
पासपोर्ट आकार
की फोटोग्राफ
लगाएं

(फोटोग्राफ लगाएं) (फोटोग्राफ हटाएं)

(उपरोक्त बॉक्स पर क्लिक करके नवीनतम

पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ लगाएं)

- *पहला नाम
- मध्य नाम
- *अंतिम नाम
- *निजी मोबाइल संख्या
- *निजी ई-मेल पता

13. *पुलिस थाना
14. *नियोक्ता का ब्यौरा
- *उचित कार्यालय शाखा का चयन करें
- *जांच कार्यालय का चयन करें
15. *बैंक का विवरण
- *बैंक का नाम

संलग्नक**संलग्नकों की सूची**

- | | |
|---|--------|
| 1. व्यवसाय के मूल स्थान का प्रमाण | संलग्न |
| 2. जीएसटीएन के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की नियुक्ति का प्रमाण
(इनमें से कोई एक दस्तावेज संलग्न किया जाए)
(निदेशक बोर्ड द्वारा स्वीकृत प्रस्ताव की प्रति/प्रबंधन समिति और स्वीकृति पत्र) | संलग्न |
| 3. *बैंक खाता खोलने के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की पहचान का प्रमाण | संलग्न |
| 4. *बैंक खाता खोलने के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के पते का प्रमाण | संलग्न |
| 5. जीएसटीएन के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर का नमूना | संलग्न |

संलग्न हटाएं**जीएसटी घोषणा (प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा)**

- मैं सत्यनिष्ठा से यह पुष्टि और घोषणा करता हूँ कि यहां ऊपर दी गई सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है तथा इसमें कुछ छुपाया नहीं गया है।

ईएसआईसी घोषणा (पदधारी द्वारा)

- मैं यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है। मैं क्षेत्रीय कार्यालय/उप क्षेत्रीय कार्यालय, ईएसआई निगम को यथासमय किसी प्रकार के बदलाव होने के साथ-साथ बदलाव के विषय में सूचित भी करूंगा।

व्यवसाय कर घोषणा

- उपरोक्त सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।

ईपीएफओ की घोषणा (मूल स्वामी द्वारा)

- मैं सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है और इसमें कुछ छुपाया नहीं गया है।

बैंक घोषणा (प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा)

मैं सत्यनिष्ठा से यह पुष्टि और घोषणा करता हूँ कि यहां ऊपर दी गई सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है तथा इसमें कुछ छुपाया नहीं गया है।

मैं बैंक और इसके कर्मचारियों को बैंक खाता खोलने से उद्देश्य के लिए मुझे फोन/ई-मेल/संदेश के द्वारा संपर्क करने के लिए प्राधिकृत करता हूँ।

मैं/हम बैंक केवाईसी नियमों के अनुसार खाते को सक्रिय करने से पूर्व अपेक्षित दस्तावेज़ पूर्ण रूप से जमा करने का वचन देता हूँ/हैं।

स्थान:

तारीख:

पदनाम: (निदेशक)

***निदेशक (जिसने स्पाइस प्ररूप पर हस्ताक्षर किए हैं) द्वारा डिजीटल रूप से हस्ताक्षर किए जाएं**

***डीआईएन/पैन (डीएससी बॉक्स)**

(एजीआईएलई प्ररूप पर हस्ताक्षर करने वाले प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/मूल स्वामी/पदधारी अपना स्थायी खाता संख्या उपलब्ध कराएंगे)

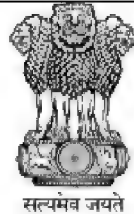
(उपांतरित करें)

(प्ररूप की जांच करें)

(पूर्व संवीक्षा)

(प्रस्तुत करें)

“[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(4) के अनुसरण में और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 8 और 9 के अनुसरण में]



आरयूएन

आरक्षित विशिष्ट नाम
(केवल नाम परिवर्तन के लिए)

सेवा अनुरोध संख्या :

तारीख :

कंपनी का ब्यौरा

☐ नया अनुरोध

☐ पुनप्रस्तुति

एसआरएन

..... [पूर्व-पूरित]

सीआईएन

.....

प्रस्तावित नाम 1

.....

प्रस्तावित नाम 2

.....

[स्वतः जांच]

टिप्पणियां

.....

.....

.....

फाइल चुनें

कोई फाइल नहीं चुनी गई

आपके द्वारा नाम सुरक्षित करने का अनुरोध प्रस्तुत करने पर इसकी जांच की जाएगी और व्यवहार्य पाए जाने पर केन्द्रीय रजिस्ट्रीकरण केन्द्र (सीआरसी) द्वारा अनुमोदन दिया जाएगा। आप सीआरसी से एक ई-मेल प्राप्त करेंगे जिसमें नाम आरक्षित करने के अनुरोध के परिणाम की सलाह दी गई है।

[प्रस्तुत करें]

(ii) प्ररूप संख्या आईएनसी-9 के लिए निम्नलिखित अंतःस्थापित किया जाएगा :

“कंपनी विनिगमन नियम, 2014 के नियम 15 और कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 7(1)(ग) के अनुसरण में	 सत्यमेव जयते	प्ररूप संख्या आईएनसी-9 अभिदाताओं और प्रथम निदेशकों द्वारा घोषणा।
---	--	--

1. कंपनी का नाम
2. यह घोषणा निम्न के संबंध में है:

	वैध डीआईएन	डीआईएन वैध न होना
प्रथम अभिदाताओं की कुल संख्या (वैयक्तिक + गैर-वैयक्तिक)		
गैर-वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं की संख्या		
वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं सह-निदेशकों की संख्या		
कुल निदेशकों की संख्या जो अभिदाता-सह-निदेशक नहीं हैं जैसा कि ऊपर तीसरी पंक्ति में दिया है		

2(ख) गैर-वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं का प्राधिकृत व्यक्ति

I. आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है । 	
डीएससी	डीएससी बॉक्स

2(ग) वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं का विवरण (अभिदाता-सह-निदेशक के अतिरिक्त)

I. निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है । 	
डीएससी	डीएससी बॉक्स

II. आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है । 	
डीएससी	डीएससी बॉक्स

2(घ) वैयक्तिक प्रथम अभिदाता-सह-निदेशक(कों) का विवरण

I. निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है । 	
डीएससी	डीएससी बॉक्स

II. आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है । 	
डीएससी	डीएससी बॉक्स

2(ङ) निदेशकों का विवरण (प्रथम अभिदाताओं के अतिरिक्त)

निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और 	

- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है।

डीएससी

डीएससी बॉक्स

III. आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

घोषणा	
<p>मैं, उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के जापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ; और ■ कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है। 	
डीएससी	डीएससी बॉक्स

(iii) प्ररूप आईएनसी-33 में शब्दों और कोष्ठकों “एओए, भाषा अंग्रेजीO हिन्दीO और प्ररूप के एसआरएन (रन)” को हटाया जाएगा।

(iv) प्ररूप आईएनसी-34 में शब्दों और कोष्ठकों “एओए, भाषा अंग्रेजीO हिन्दीO और प्ररूप के एसआरएन (रन)” को हटाया जाएगा।

(v) प्ररूप युआरसी-1 में शब्दों और कोष्ठकों “भाषा अंग्रेजीO हिन्दीO और (रन) के एसआरएन” को हटाया जाएगा।

[फा. सं. 1/13/2013/सीएल-V, खंड. IV]

के. वी. आर. मूर्ति, संयुक्त सचिव

नोट: मूल नियम दिनांक 31 मार्च, 2014 की संख्या सा.का.नि. 250(अ) द्वारा भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, उप-खंड (i) में प्रकाशित किए गए और दिनांक 16 अक्टूबर, 2019 की संख्या सा.का.नि. 793(अ) द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS**NOTIFICATION**

New Delhi, the 18th February, 2020

G.S.R 128(E).—In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the **Companies (Incorporation) Rules, 2014**, namely: -

1. Short title and commencement.- (1) These rules may be called the **Companies (Incorporation) Amendment Rules, 2020**.

(2) They shall come into force with effect from the 23rd February, 2020.

2. In the Companies (Incorporation) Rules, 2014 (hereinafter referred to as the said rules), for rule 9, the following rule shall be substituted, namely:-

“9. Reservation of name or change of name.- An application for reservation of name shall be made through the web service available at www.mca.gov.in by using web service SPICE+ (Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically Plus: INC-32), and for change of name by using web service RUN (Reserve Unique Name) along with fee as provided in the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014, which may either be approved or rejected, as the case may be, by the Registrar, Central Registration Centre after allowing re-submission of such web form within fifteen days for rectification of the defects, if any, with effect from the 23rd February, 2020.”

3. In the said rules, in rules 10, 12, sub-rule (1) of rule 19, sub-rules (1), (2), (3), (4), (7) and (9) of rule 38, for the words, letters, figures and brackets, “Form No INC-32 (SPICE), wherever they occur, the letters, brackets, words and figures “SPICE+ (Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically Plus: INC-32)” shall be substituted with effect from the 23rd February, 2020

4. In the said rules, in rule 38, in the marginal heading, for the word, brackets and letters “Electronically (SPICE)”, the words, brackets and letters “Electronically Plus (SPICE+)” shall be substituted with effect from the 23rd February, 2020.

5. In the said rules, in rule 38A,-

(i) in the marginal heading, for the words, brackets and letters “and Employees’ Provident Fund Organisation (EPFO) Registration”, the words, brackets and letters “,Employees’ Provident Fund Organisation (EPFO) Registration and Profession Tax Registration and Opening of Bank Account” shall be substituted;

(ii) for the letters “AGILE”, the letters “AGILE-PRO”, shall be substituted;

(iii) after clause (c), the following clauses shall be inserted, namely:-

“(c) Profession Tax Registration with effect from the 23rd February, 2020

(d) Opening of Bank Account with effect from 23rd February, 2020.”.

6. In the said rules, in the annexure,-

(i) for forms “RUN, e-form No INC-32 (SPICE), and e-form No.INC-35 (AGILE), the following forms shall be substituted, namely:-

“[Pursuant to sections 4, 7, 8(1), 12, 152 and 153 of the Companies Act, 2013 read with rules made thereunder] –
FORM NO. INC-32

SPICE+

(Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically Plus)

PART – A

1. (a) Type of Company

LLPIN

(b) Class of Company

(c) Category of Company

(d) Sub-category of Company

2. Main division of industrial activity of the company

Description of the main division

3. Particulars of the proposed or approved name

i.	
ii	

PART - B

II. Structure of the Company

4. Whether Articles of Association is entrenched o Yes o No

Number of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable

Details of such articles

Sr. No.	Article Number	Short description on entrenchment of the clause

5. *Company is ☐ Having share capital ☐ Not having share capital

6. *Capital structure of the company

Total authorized share capital (in Rupees)

Authorized share capital	Equity	Preference	Unclassified
Number of shares			
Nominal amount per share (in Rupees)			
Total amount (in Rupees)			

Total subscribed share capital (in Rupees)

Subscribed share capital	Equity	Preference
Number of shares		
Nominal amount per share (in Rupees)		
Total amount (in Rupees)		

(ii) *Details of number of members

(a) Enter the maximum number of members	
(b) Maximum number of members excluding proposed employees	
(c) Number of members	
(d) Number of members excluding proposed employee(s)	

III. Address of the Company

7. (a) *Correspondence address

*Line I			
Line II			
*City			
*State/Union Territory		* Pin code	
*District			
*Phone (with STD code)		-	
Fax			
*email ID of the company			

(b) *Whether the address for correspondence is the address of registered office of the company o Yes o No

(c) *Name of the office of the Registrar of Companies in which the proposed company is to be registered

--

IV. Subscriber and Directors Details

8. (a) *Number of first subscriber(s) to MOA and directors of the company

	Having valid DIN	Not having valid DIN
Total number of first subscribers (non-individual + individual)		
Number of non-individual first subscriber(s)		
Number of individual first subscriber(s) cum director(s)		
Total number of directors (director(s) who is/are not subscriber(s) + subscriber(s) cum director(s) as mentioned in above Row no. 3)		

(b) *Particulars of non-individual first subscriber(s)

*Category

*Corporate identity number(CIN) or foreign company
registration number(FCRN) or any other registration number

*Name of the body corporate

Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of business outside
India

*Line I

Line II

*City

*State /Union Territory *Pin code

*ISO Country code

Country

*Phone (With STD/ISD code) -

Fax

*email id

Particulars of the authorised person

*First Name

Middle Name

*Surname

*Father's First Name

Father's Middle Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*Father's Surname	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
* Gender	<input style="width: 50%;" type="text"/>	*Date of Birth <input style="width: 50%;" type="text"/>									
		*Nationality <input style="width: 50%;" type="text"/>									
<input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Verify Details									
Aadhaar number	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*Place of Birth (District & State)	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*Occupation type	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*Area of Occupation	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*Educational qualification	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
Present Address											
*Line I	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
Line II	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*City	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*State /Union Territory	<input style="width: 50%;" type="text"/>	*Pin code <input style="width: 50%;" type="text"/>									
ISO Country code	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
Country	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*Phone (With STD/ISD code)	<input style="width: 20%;" type="text"/>	- <input style="width: 60%;" type="text"/>									
Mobile	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
Fax	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
*email id	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Kind of shares subscribed</th> <th style="width: 33%;">Number of subscribed shares</th> <th style="width: 33%;">Amount of shares subscribed</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equity shares</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Preference shares</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed	Equity shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Preference shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed									
Equity shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>									
Preference shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>									

(c) *Particulars of individual first subscriber(s) (other than subscriber cum director)

I	*Director Identification number (DIN)	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Pre-Fill									
	*Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Kind of shares subscribed</th> <th style="width: 33%;">Number of subscribed shares</th> <th style="width: 33%;">Amount of shares subscribed</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equity shares</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Preference shares</td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>			Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed	Equity shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Preference shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed										
Equity shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
Preference shares	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
I	*First Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
	Middle Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>										
	*Surname	<input style="width: 90%;" type="text"/>										

*Father's first name	<input type="text"/>		
Father's middle name	<input type="text"/>		
*Father's surname	<input type="text"/>		
*Gender	<input type="text"/>	*Date of Birth	<input type="text"/>
		*Nationality	<input type="text"/>
*Place of Birth	<input type="text"/>		
*Occupation type <input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman			
*Area of Occupation	<input type="text"/>		
If 'Others' selected, please specify	<input type="text"/>		
*Educational Qualification	<input type="text"/>		
* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number	<input type="text"/>	<input type="button" value="Verify Details"/>	
Aadhaar number	<input type="text"/>		
*email ID	<input type="text"/>		
Permanent Address			
*Line I	<input type="text"/>		
Line II	<input type="text"/>		
*City	<input type="text"/>		
* State/ Union Territory	<input type="text"/>	Pin code	<input type="text"/>
*ISO Country code	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Whether present residential address same as permanent residential address <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No			
Present address			
*Line I	<input type="text"/>		
Line II	<input type="text"/>		
*City	<input type="text"/>		
*State/ Union Territory	<input type="text"/>	*Pin code	<input type="text"/>
*ISO Country code	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Duration of stay at present address	<input type="text"/>	Years	<input type="text"/>
		Months	<input type="text"/>
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence			
<input type="text"/>			

*Proof of identity

*Residential Proof

Submit the proof of identity and proof of address under attachments.

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

(d) *Particulars of individual first subscriber(s) cum directors

I *Director Identification number (DIN) Pre-Fill

*Name

*Gender *Date of Birth *Nationality

*Designation *Category

Whether ☐ Chairman ☐ Executive director ☐ Non-executive director

*Name of the company or institution whose nominee the appointee is

*email ID

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

Number of entities in which director have interest (Need not to mention if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)

*Registration number

*Name

*Address

Nature of interest	*Designation	<input type="text"/>
	Percentage of Shareholding	<input type="text"/> Amount <input type="text"/>
	Others (specify)	<input type="text"/>

I *First Name

Middle Name

*Surname

*Father's first name

Father's middle name

*Father's surname

*Gender	<input type="text"/>	*Date of Birth	<input type="text"/>	*Nationality	<input type="text"/>
*Place of Birth	<input type="text"/>				
*Whether citizen of India	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		*Whether resident in India	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
*Occupation type	<input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman				
*Area of Occupation	<input type="text"/>				
If 'Others' selected, please specify	<input type="text"/>				
*Educational Qualification	<input type="text"/>				
* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number	<input type="text"/>	<input type="button" value="Verify Details"/>			
*Designation	<input type="text"/>	*Category	<input type="text"/>		
Whether <input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director					
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is					
<input type="text"/>					
*email ID	<input type="text"/>				
Permanent Address					
*Line I	<input type="text"/>				
Line II	<input type="text"/>				
*City	<input type="text"/>				
*State/ Union Territory	<input type="text"/>	*Pin code	<input type="text"/>		
*ISO Country code	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>		
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
*Whether present residential address same as permanent residential address <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No					
Present address					
*Line I	<input type="text"/>				
Line II	<input type="text"/>				
*City	<input type="text"/>				
*State/ Union Territory	<input type="text"/>	*Pin code	<input type="text"/>		
*ISO Country code	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>		
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
*Duration of stay at present address	<input type="text"/>	Years	<input type="text"/>	Months	<input type="text"/>
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence					
<input type="text"/>					
*Proof of identity	<input type="text"/>	*Residential Proof	<input type="text"/>		
Voter's identity card number <input type="text"/>					
Driving license number <input type="text"/>					
Aadhaar Number <input type="text"/>					

Submit the proof of identity and proof of address under attachments.

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

Number of entities in which director have interest

*Registration number	
*Name	
*Address	
Nature of interest	*Designation
	Percentage of Shareholding
	Others (specify)

(e) *Particulars of directors (other than first subscribers)

I

*Director Identification number (DIN)		Pre-Fill
*Name		
*Gender		*Date of Birth
		*Nationality
*Designation		*Category
Whether <input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director		
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is		
*email ID		
Number of entities in which director have interest (Need not to mention if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)		
*Registration number		
*Name		
*Address		
Nature of interest	*Designation	
	Percentage of Shareholding	
	Others (specify)	

I	*First Name			
	Middle Name			
	*Surname			
	*Father's first name			
	Father's middle name			
	*Father's surname			
	*Gender		*Date of Birth	
			*Nationality	
	*Place of Birth			
	*Whether citizen of India <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		*Whether resident in India <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
	*Occupation type <input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman			
	*Area of Occupation			
	If 'Others' selected, please specify			
	*Educational Qualification			
	* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number		<div>Verify Details</div>	
	*Designation		*Category	
	Whether <input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director			
	*Name of the company or institution whose nominee the appointee is			
	*email ID			
	Permanent Address			
	*Line I			
	Line II			
	*City			
*State/ Union Territory		*Pin code		
*ISO Country code		Country		
*Phone (with STD/ISD code)		-		
*Whether present residential address same as permanent residential address <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No				
Present address				
*Line I				
Line II				
*City				
*State/ Union Territory		*Pin code		
*ISO Country code		Country		
*Phone (with STD/ISD code)		-		

	*Duration of stay at present address <input type="text"/> Years <input type="text"/> Months											
	If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence <input style="width: 100%;" type="text"/>											
	*Proof of identity <input style="width: 100%;" type="text"/>	*Residential Proof <input style="width: 100%;" type="text"/>										
	Voter's identity card number <input style="width: 100%;" type="text"/>											
	Driving license number <input style="width: 100%;" type="text"/>											
	Aadhaar Number <input style="width: 100%;" type="text"/>											
	Submit the proof of identity and proof of address under attachments.											
	Number of entities in which director have interest <input style="width: 100%;" type="text"/>											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">*Registration number</td> <td><input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>*Name</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>*Address</td> <td><input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Nature of interest</td> <td>*Designation <input style="width: 70%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Percentage of Shareholding <input style="width: 10%;" type="text"/> Amount <input style="width: 10%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Others (specify) <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> </table>		*Registration number	<input style="width: 80%;" type="text"/>	*Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>	*Address	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	Nature of interest	*Designation <input style="width: 70%;" type="text"/>	Percentage of Shareholding <input style="width: 10%;" type="text"/> Amount <input style="width: 10%;" type="text"/>	Others (specify) <input style="width: 80%;" type="text"/>
*Registration number	<input style="width: 80%;" type="text"/>											
*Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
*Address	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>											
Nature of interest	*Designation <input style="width: 70%;" type="text"/>											
	Percentage of Shareholding <input style="width: 10%;" type="text"/> Amount <input style="width: 10%;" type="text"/>											
	Others (specify) <input style="width: 80%;" type="text"/>											

V. OPC Nomination

9. (a) *Nomination

I * ,

the subscriber to the memorandum of association of

do hereby nominate *

who shall become the member of the company in the event of my death or incapacity to contract. I declare that the nominee is eligible for nomination within the meaning of Rule 3 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014.

(b) *Particulars of the Nominee

Director Identification number(DIN)		<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="button" value="Pre-Fill"/>
*First Name	<input style="width: 550px;" type="text"/>		
Middle Name	<input style="width: 550px;" type="text"/>		
*Surname	<input style="width: 550px;" type="text"/>		
*Father's First Name	<input style="width: 550px;" type="text"/>		
Father's Middle Name	<input style="width: 550px;" type="text"/>		
*Father's Surname	<input style="width: 550px;" type="text"/>		
*Gender	<input style="width: 100px;" type="text"/>	*Date of Birth	<input style="width: 100px;" type="text"/>
		Nationality	<input style="width: 100px;" type="text"/>
*Income- tax PAN	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input type="button" value="Verify Details"/>
Aadhaar number	<input style="width: 150px;" type="text"/>		

*Place of Birth (District & State)			
*Occupation type			
*Area of Occupation			
*Educational qualification			
Permanent Address			
*Line I			
Line II			
*City			
*State /Union Territory		*Pin code	
*ISO Country code			
Country			
*Phone (With STD/ISD code)			
Mobile			
Fax			
*email id			
*Whether present address is same as the permanent address <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Present Address			
*Line I			
Line II			
*City			
*State/Union Territory		*Pin code	
*ISO Country code			
Country			
Phone (With STD/ISD code)			
Mobile			
Fax			
*Duration of stay at present address	Years		Months
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence			
*Proof of identity		*Residential Proof	

VI. Stamp Duty**10. Particulars of payment of stamp duty**

(a) State or Union territory in respect of which stamp duty is paid or to be paid

Pre-Fill

(b) * Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system

☐ Yes ☐ No ☐ Not applicable

(i) Details of stamp duty to be paid

Type of document/ Particulars	Form	Memorandum of association	Articles of association
Amount of stamp duty to be paid (in Rs.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(ii) Provide details of stamp duty already paid

Type of document/ Particulars	Form	Memorandum of association	Articles of association	Others
Total amount of stamp duty paid (in Rs.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mode of payment of stamp duty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name of vendor or Treasury or Authority or any other competent agency authorised to collect stamp duty or to sell stamp papers or to emboss the documents or to dispense stamp vouchers on behalf of the Government				

Serial number of embossing or stamps or stamp paper or treasury challan number				
Registration number of vendor				
Date of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Place of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty				

VII. PAN/ TAN Information

11. *Additional Information for applying Permanent Account Number (PAN) and Tax Deduction Account Number (TAN)

Information specific to PAN

Area code			AO type		Range code			AO No.			

Information specific to TAN

Area code			AO type		Range code			AO No.			

Source of Income

- ☐ Income from Business/profession ☐ Capital Gains ☐ Income from house property
☐ Income from other source ☐ No Income

Business/Profession code

--	--

VIII. Attachments

Attachments

1. *Memorandum of association;
2. *Articles of Association;
3. Declaration by first subscriber(s) and director(s) (Affidavit is not required to be attached);
4. Proof of Office address (Conveyance/Lease deed/Rent Agreement along with rent receipts);
5. Copy of the utility bills (not older than two months);
6. Copy of certificate of incorporation of the foreign body corporate and resolution passed by foreign company or authority given through constitutional document;
7. Resolution passed by promoter company;
8. Interest of first director(s) in other entities;
9. Consent of Nominee (INC-3);
10. Proof of identity & residential address of subscribers;
11. Proof of identity & residential address of nominee;
12. Proof of identity and address of Applicant I;
13. Proof of identity and address of Applicant II;
14. Proof of identity and address of Applicant III;
15. Resolution of unregistered companies in case of Chapter XXI (Part I) companies
16. Declaration in Form No. INC-14
17. Declaration in Form No. INC-15
18. Optional attachment(s), (if any)
19. Attachment – Part A

List of attachments

--

Remove attachment

IX. Declaration**Declaration**

- ☐ I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013, the rules thereunder and prescribed guidelines framed thereunder in respect of reservation of name, understood the meaning thereof and the proposed name is in conformity thereof.
- ☐ I have used the search facilities available on the portal of the Ministry of Corporate Affairs (MCA) for checking the resemblance of the proposed name with the companies and Limited Liability Partnerships (LLPs) respectively already registered or the names already approved. I have also used the search facility for checking the resemblances of the proposed name with registered trademarks and trade mark subject of an application under the Trade Marks Act, 1999 and other relevant search for checking the resemblance of the proposed name to satisfy myself with the compliance of the provisions of the Act for resemblance of name and Rules thereof.
- ☐ The proposed name is not in violation of the provisions of Emblems and Names (Prevention of Improper Use) Act, 1950 as amended from time to time.
- ☐ The proposed name is not offensive to any section of people, e.g. proposed name does not contain profanity or words or phrases that are generally considered a slur against an ethnic group, religion, gender or heredity.
- ☐ The proposed name is not such that its use by the company will constitute an offence under any law for the time being in force.
- ☐ I undertake to be fully responsible for the consequences in case the name is subsequently found to be in contravention of the provisions of section 4(2) and section 4(4) of the Companies Act, 2013 and rules thereto and I have also gone through and understood the provisions of section 4(5) (ii) (a) and (b) of the Companies Act, 2013 and rules thereunder and fully declare myself responsible for the consequences thereof.
- ☐ *I , a person named in the articles as a director of the company has been duly authorized by the promoters of the company to sign this form and declare that all the requirements of the Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of Director Identification Number (DIN), registration of the company and matters precedent or incidental thereto have been complied with.
- ☐ I am authorized by the promoter subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association and the first director(s) to give this declaration and to sign and submit this Form.
- ☐ I further declare that, company shall not commence its business, unless all the required approval from the sectoral Regulators such as RBI, SEBI etc. have been obtained;
- ☐ I on behalf of the promoters and the first directors, hereby declare that the registered office is capable of receiving and acknowledging all communications and notices addressed to the proposed company on incorporation, shall be maintained at the given address at item 7 of this form;
- ☐ *I, on behalf of all the first director(s) named in the Articles of Association of the proposed company, solemnly declare, that the declaration given herein as stated above are true to the best of my knowledge and belief, the information given in this integrated application form for incorporation and attachments thereto are correct and complete, and nothing relevant to this form has been suppressed. All the required attachments have been completely, correctly and legibly attached to this form and are as per the original records maintained by the promoters subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association.
- ☐ I, on behalf of the proposed Directors whose particulars for allotment of DIN are filled as above, hereby confirm and declare that they are not restrained, disqualified, removed for being appointed as Director of a company under the provisions of the Companies Act, 2013 including sections 164 and 169, and have not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate Court or High Court or any other Court, and not been already allotted a Director Identification Number (DIN) under section 154 of the Companies Act, 2013, and I further declare that I have read and understood the provisions of

Sections 154, 155, 447 and 448 read with Sections 449, 450 and 451 of the Companies Act, 2013.

☐ * ,

having Membership number and/or certificate of practice number
 has been engaged to give declaration under section 7(1) (b) and such declaration is attached.

Note: Attention is drawn to the provisions of sections 7(5) and 7(6) which, *inter-alia*, provides that furnishing of any false or incorrect particulars of any information or suppression of any material information shall attract punishment for fraud under section 447. Attention is also drawn to provisions of section 448 and 449 which provide for punishment for false statement and punishment for false evidence respectively.

*To be digitally signed by director

DSC BOX

*DIN / PAN

X. Declaration and Certification by Professional

Declaration and Certification by Professional

I ,
 member of
 having office at *

Who is engaged in the formation of the company declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby also certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original/certified records maintained by the applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that;

- (i) the draft memorandum and articles of association have been drawn up in conformity with the provisions of sections 4 and 5 and rules made thereunder; and
- (ii) all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder relating to registration of the company under section 7 of the Act and matters precedent or incidental thereto have been complied with. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order;
- (iii) I have opened all the attachments to this form and have verified these to be as per requirements, complete and legible;
- (iv) I further declare that I have personally visited the premises of the proposed registered office given in the form at the address mentioned herein above and verified that the said proposed registered office of the company will be functioning for the business purposes of the company (wherever applicable in respect of the proposed registered office has been given).
- (v) It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

<input type="radio"/> Chartered accountant (in whole-time practice) or		<input type="radio"/> Cost accountant (in whole-time practice) or	
<input type="radio"/> Company secretary (in whole-time practice)		<input type="radio"/> Advocate	
		<input type="text"/>	
*Whether associate or fellow		<input type="radio"/> Associate <input type="radio"/> Fellow	
*Membership number		<input type="text"/>	
Certificate of practice number		<input type="text"/>	
*Income-tax PAN		<input type="text"/>	
<div><div>Modify</div><div>Check Form</div><div>Prescrutiny</div><div>Submit</div></div>			
For office use only:			
		<div>Affix eStamp and filing details</div>	
eForm Service request number (SRN)		eForm filing date	
<input type="text"/>		<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)	
This e-Form is hereby registered			
Digital signature of the authorising officer		<div><div><input type="text"/></div><div>Confirm submission</div></div>	
Date of signing		<input type="text"/> (DD/MM/YYYY)	

FORM NO. INC-35

[Pursuant to rule 38A of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]



सत्यमेव जयते

AGILE-PRO

(Application for Goods and services tax Identification number, employees state Insurance corporation registration plus Employees provident fund organization registration, Profession tax Registration and Opening of bank account)

(This AGILE-PRO form is part of SPICe+ form for GSTIN / EPFO / ESIC/ Profession Tax/ Bank Account)

*Name of the company

1. * Do you want to apply for GSTIN

☐ Yes

☐ No

2. * State (Same as entered in SPICe+)

3. * District (Same as entered in SPICe+)

4. * State Jurisdiction

* Sector / Circle / Ward /Charge / Unit

5. * Center Jurisdiction

Commissionerate

Division

Range

6. * Reason to Obtain Registration

Voluntary

7. * Whether The Establishment On Lease ☐ Yes ☐ No

* Leased From Date

To Date

(a). * Nature of possession of premises

(b) * Proof of Principal Place of Business

(c) * Whether the building/premises of Establishment.is owned or hired.

* If hired or there is a change in the name of Unit/ownership, please indicate

* Leased From Date To Date

8. * Option for Composition ☐ Yes ☐ No

a) Composition Declaration

☐ I hereby declare that aforesaid business shall abide by the conditions and restrictions specified in the Act or Rules for opting to pay tax under the composition levy.

b) Category of Registered Person

☐ Manufacturer of non-notified goods

☐ Supplier of food and non-alcoholic drinks

☐ Any other eligible supplier

9. * Nature of Business Activity being carried out at above mentioned Premises (Please tick applicable)

Factory / Manufacturing	<input type="checkbox"/>	Wholesale Business	<input type="checkbox"/>	Retail Business	<input type="checkbox"/>
Warehouse/Depot	<input type="checkbox"/>	Bonded Warehouse	<input type="checkbox"/>	Supplier of services	<input type="checkbox"/>
Office/Sale Office	<input type="checkbox"/>	Leasing Business	<input type="checkbox"/>	Recipient of goods or services	<input type="checkbox"/>
EOU/ STP/ EHTP	<input type="checkbox"/>	Works Contract	<input type="checkbox"/>	Export	<input type="checkbox"/>
Import	<input type="checkbox"/>	Others (specify), If others, please specify _____	<input type="checkbox"/>		

(A). * Primary Business Activity

* If Others selected, please specify

(B) * Exact nature of work / business

* Work Sub-category

* Nature of work business

10. * Details of the Goods supplied by the Business

HSN Code (Four digit)

Description of Goods

Pre-fill

11. * Details of Services supplied by the Business.

Service Accounting Code

Description of Services

Pre-fill

12. Directors / Primary Owners / Office Bearer/ Authorised Signatory for Banks and Profession**Tax Details**

(Minimum number of directors to be entered for OPC shall be 1, 2 in case of private company, 3 in case of public limited company and 5 in case of Producer Company)

Number of Director details to be entered

(A) *Enter Director details who is also an Authorised Signatory / Primary Owner / Office Bearer

* ☒ Directors Identification Number (DIN) ☐ Permanent Account Number (PAN)

*DIN

Pre-fill

Photograph

*PAN

*First Name

Middle Name

*Last Name

Attach
Photograph

Remove
Photograph

Attach a latest passport size photograph by clicking the above box

*Personal Mobile Number

+91

Send OTP

*Personal Email Id

*Enter OTP for Mobile Number

Verify OTP

*Enter OTP for Email Id

(B) *Director Details other than Authorised Signatory / Primary Owner / Office Bearer

* ☒ Directors Identification Number ☐ Permanent Account Number / Passport Number (in case of foreign national)

*DIN

Pre-fill

Photograph

*PAN / Passport Number

*First Name

Middle Name

*Last Name

Attach
Photograph

Remove
Photograph

Attach a latest passport size photograph by clicking the above box

*Personal Mobile Number

*Personal Email ID

13. * Police Station

14. * Employer's Particulars

* Select Appropriate Branch Office

* Select Inspection Office

15. *Bank Particulars

* Select Bank Name

Attachments

List of Attachments

1. *Proof of Principal place of business

Attach

2. *Proof of appointment of Authorized Signatory for GSTN

Attach

(Either of the following document can be attached.

Letter of Authorisation/ Copy of Resolution passed by BoD/ Managing Committee and Acceptance letter)

3. *Proof of Identity of Authorized Signatory for opening Bank Account

Attach

4. *Proof of Address of Authorized Signatory for opening Bank Account

Attach

5. *Specimen Signature of Authorized Signatory for EPFO

Attach

Remove attachment

GST Declaration (By Authorized Signatory)

☐ I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom.

*ESIC Declaration (By Office Bearer)

☐ I hereby declare that the statement given above is correct to the best of my knowledge and belief. I also undertake to intimate changes if any, promptly to the Regional Office/Sub Regional Office, ESI Corporation as soon as such change takes place.

Profession Tax Declaration

☐ The above information is true to the best of my knowledge and belief.

*EPFO Declaration (By Primary Owner)

☐ I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom

***Bank Declaration (By Authorized Signatory)**

☐ I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom.

I authorize Bank and its officials to contact me/us on phone/ email/ sms for the purpose of opening of bank account.

I understand that the bank account number generated through this process will be shared with MCA by the banks.

I/we undertake to complete all documentary requirements as per bank KYC norms before activation of the account.

Place

Date

Designation

***To be digitally signed by director (who has signed the SPICe+ form)**

* DIN/PAN

DSC BOX

(Authorized Signatory / Primary Owner / Office Bearer signing the AGILE-PRO form shall provide his Permanent Account Number)"

Modify

Check Form

Prescrutiny

Submit

[Pursuant to section 4(4) of the Companies Act, 2013 and pursuant to rule 8 & 9 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]

**RUN****Reserve Unique Name****(For change of name only)**

Service Request Number:

Dated:

Company Details

New Request



Resubmission

SRN*Enter SRN which is under RSUB status***Pre-fill****CIN***Enter CIN for change of name for an existing company.***Proposed Name 1***Enter your proposed name.***Proposed Name 2***Enter your proposed name.***Auto Check****Comments***Please mention any relevant comments. Please attach Sectoral Regulator approvals, NOCs or any other required documents below, if applicable.***Choose File**

No file chosen

Once you have submitted the name reservation request for change of name of company it will then be checked and, if found feasible, approved by the Central Registration Centre (CRC). You will receive an email from the CRC advising the outcome of the name reservation request.

Submit

(ii) for form No.INC-9, the following form shall be substituted, namely:-

<p>“Pursuant to Sections 7(1)(c) to the Companies Act, 2013 and rule 15 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014</p>	 <p>सत्यमेव जयते</p>	<p>FORM NO. INC-9 Declaration by Subscribers and First Directors</p>
---	---	--

1. Name of the Company

This declaration is in respect of:

	Having valid DIN	Not having valid DIN
Total number of first subscribers (non-individual + individual)		
Number of non-individual first subscriber(s)		
Number of individual first subscriber(s) cum director(s)		
Total number of directors (director(s) who is/are not subscriber(s) + subscriber(s) cum director(s) as mentioned in above Row no. 3)		

2(b) Authorized person of non-individual first subscriber(s)

I. Income-tax permanent account number (PAN)

Declaration	
<p>I <input type="text"/> being the subscriber to the memorandum, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief. 	
DSC	<input type="text"/>

2(c) Particulars of individual first subscriber(s) (other than subscriber cum director)

I. Director Identification Number(DIN)

Declaration	
I	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; display: inline-block;"></div> being the subscriber to the memorandum, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.
DSC	<div style="background-color: #f4a460; width: 300px; height: 25px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">DSC BOX</div>

II. Income-tax permanent account number (PAN)

Declaration	
I	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; display: inline-block;"></div> being the subscriber to the memorandum, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.
DSC	<div style="background-color: #f4a460; width: 300px; height: 25px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">DSC BOX</div>

2(d) Particulars of individual first subscriber(s) cum directors

I. Director Identification Number(DIN)

Declaration	
I	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; display: inline-block;"></div> being the subscriber to the memorandum and named as first director in the articles, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> All the documents filed with the Registrar for registration of the company

DSC

contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.

DSC BOX

II. Income-tax permanent account number (PAN)

Declaration

I being the subscriber to the memorandum and named as first director in the articles, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that:

- ☐ I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and
- ☐ I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and
- ☐ All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.

DSC

DSC BOX

2(e) Particulars of directors (other than first subscribers)

I. Director Identification Number(DIN)

Declaration

I being named as first director in the articles, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that:

- ☐ I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and
- ☐ I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and
- ☐ All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.

DSC

DSC BOX

II. Income-tax permanent account number (PAN)

Declaration	
I	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></div> being named as first director in the articles, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and <input type="checkbox"/> All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.
DSC	<div style="background-color: #f4a460; display: inline-block; width: 200px; height: 1.2em; vertical-align: middle; text-align: center; line-height: 1.2em;">DSC BOX</div> ”

(iii) in form No. INC-33, the letters, words and brackets “MOA language 0 English 0 Hindi SRN of form (RUN)” shall be omitted;

(iv) in form No. INC-34, the letters, words and brackets “AOA language 0 English 0 Hindi SRN of form (RUN)” shall be omitted;

(v) in Form No.URC-1, the words and letters “Form language 0 English 0 Hindi SRN of RUN” shall be omitted.

[F. No. 1/13/2013 CL-V, Vol.IV]

K.V.R. MURTY, Jt. Secy.

Note: The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i), *vide* number G.S.R. 250(E), dated the 31st March, 2014 and last amended *vide* number G.S.R.793 (E) dated the 16th October, 2019.